

**料金のご案内(入所)  
従来型個室**

令和4年4月1日現在

**利用者自己負担額一覧(第1段階) 1割負担**

	※サービス費 負担額	※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)
要介護1	756 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,842 円
要介護2	828 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,914 円
要介護3	890 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,976 円
要介護4	946 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	2,032 円
要介護5	1,003 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	2,089 円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

★上記料金以外に介護保険で加算される費用

・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日	・ 若年性認知症入所者受入加算	120円/日
・ 夜勤職員配置加算	24円/日	・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度)	480円/日
・ 初期加算(入所後30日に限る)	30円/日	・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食)	6円/回
・ 安全対策体制加算	20円/入所時	・ 栄養マネジメント強化加算	11円/日
・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1ヵ月に6日を限度)	362円/日	・ 再入所時栄養連携加算 <sup>1</sup> 日3回を限度	200円/回
・ 在宅サービス利用費用(1月に6日限度)	800円/日	・ 経口移行加算	28円/日
・ 試行的退所時指導加算(1ヵ月を超える場合)	400円	・ 経口維持加算(Ⅰ)	400円/月
・ 退所時情報提供加算	500円	・ 経口維持加算(Ⅱ)	100円/月
・ 入退所前連携加算(Ⅰ)	600円	・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月
・ 入退所前連携加算(Ⅱ)	400円	・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月
・ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円	・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月
・ 訪問看護指示加算	300円	・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月
・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	240円/日	・ 排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月
・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月以内の期間・3回/週)	240円/日	・ 排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月
・ リハビリテーションマネジメント計画提出料加算	33円/月	・ 排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	380円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎ 入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅲとして、1.6%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

## 料金のご案内(入所) 従来型個室

令和4年4月1日現在

### 利用者自己負担額一覧(第2段階) 1割負担

	※サービス費 負担額		※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)
要介護1	756	円	46 円	490 円	390 円	100 円	150 円	1,932 円
要介護2	828	円	46 円	490 円	390 円	100 円	150 円	2,004 円
要介護3	890	円	46 円	490 円	390 円	100 円	150 円	2,066 円
要介護4	946	円	46 円	490 円	390 円	100 円	150 円	2,122 円
要介護5	1,003	円	46 円	490 円	390 円	100 円	150 円	2,179 円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

#### ★上記料金以外に介護保険で加算される費用

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日</li> <li>・ 夜勤職員配置加算 24円/日</li> <li>・ 初期加算(入所後30日に限る) 30円/日</li> <li>・ 安全対策体制加算 20円/入所時</li> <li>・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1か月に6日を限度) 362円/日</li> <li>・ 在宅サービス利用費用(1月に6日限度) 800円/日</li> <li>・ 試行的退所時指導加算(1か月を超える場合) 400円</li> <li>・ 退所時情報提供加算 500円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅰ) 600円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅱ) 400円</li> <li>・ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) 480円</li> <li>・ 訪問看護指示加算 300円</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内) 240円/日</li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内の期間・3回/週) 240円/日</li> <li>・ リハビリテーションマネジメント計画提出料加算 33円/月</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日</li> <li>・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度) 480円/日</li> <li>・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食) 6円/回</li> <li>・ 栄養マネジメント強化加算 11円/日</li> <li>・ 再入所時栄養連携加算 1日3回を限度 200円/回</li> <li>・ 経口移行加算 28円/日</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅰ) 400円/月</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅱ) 100円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 13円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅰ) 10円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅱ) 15円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅲ) 20円/月</li> </ul>
---	---

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

#### その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	380円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅲとして、1.6%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

医療法人伴帥会 介護老人保健施設 ガイアの里

## 料金のご案内(入所) 従来型個室

令和4年4月1日現在

### 利用者自己負担額一覧(第3段階①) 1割負担

	※サービス費 負担額		※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品 費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)
要介護1	756	円	46円	1,310円	650円	100円	150円	3,012円
要介護2	828	円	46円	1,310円	650円	100円	150円	3,084円
要介護3	890	円	46円	1,310円	650円	100円	150円	3,146円
要介護4	946	円	46円	1,310円	650円	100円	150円	3,202円
要介護5	1,003	円	46円	1,310円	650円	100円	150円	3,259円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

#### ★上記料金以外に介護保険で加算される費用

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日</li> <li>・ 夜勤職員配置加算 24円/日</li> <li>・ 初期加算(入所後30日に限る) 30円/日</li> <li>・ 安全対策体制加算 20円/入所時</li> <li>・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1か月に6日を限度) 362円/日</li> <li>・ 在宅サービス利用費用(1月に6日限度) 800円/日</li> <li>・ 試行的退所時指導加算(1か月を超える場合) 400円</li> <li>・ 退所時情報提供加算 500円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅰ) 600円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅱ) 400円</li> <li>・ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) 480円</li> <li>・ 訪問看護指示加算 300円</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内) 240円/日</li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内の期間・3回/週) 240円/日</li> <li>・ リハビリテーションマネジメント計画提出料加算 33円/月</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日</li> <li>・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度) 480円/日</li> <li>・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食) 6円/回</li> <li>・ 栄養マネジメント強化加算 11円/日</li> <li>・ 再入所時栄養連携加算<sup>1</sup>日3回を限度 200円/回</li> <li>・ 経口移行加算 28円/日</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅰ) 400円/月</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅱ) 100円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 13円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅰ) 10円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅱ) 15円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅲ) 20円/月</li> </ul>
---	---

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

#### その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	380円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯でお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅲとして、1.6%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

**料金のご案内(入所)  
従来型個室**

令和4年4月1日現在

**利用者自己負担額一覧(第3段階②) 1割負担**

	※サービス費 負担額		※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品 費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)
要介護1	756	円	46円	1,310円	1,360円	100円	150円	3,722円
要介護2	828	円	46円	1,310円	1,360円	100円	150円	3,794円
要介護3	890	円	46円	1,310円	1,360円	100円	150円	3,856円
要介護4	946	円	46円	1,310円	1,360円	100円	150円	3,912円
要介護5	1,003	円	46円	1,310円	1,360円	100円	150円	3,969円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

★上記料金以外に介護保険で加算される費用

・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日	・ 若年性認知症入所者受入加算	120円/日
・ 夜勤職員配置加算	24円/日	・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度)	480円/日
・ 初期加算(入所後30日に限る)	30円/日	・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食)	6円/回
・ 安全対策体制加算	20円/入所時	・ 栄養マネジメント強化加算	11円/日
・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1か月に6日を限度)	362円/日	・ 再入所時栄養連携加算 <sup>1</sup> 日3回を限度	200円/回
・ 在宅サービス利用費用(1月に6日限度)	800円/日	・ 経口移行加算	28円/日
・ 試行的退所時指導加算(1か月を超える場合)	400円	・ 経口維持加算(Ⅰ)	400円/月
・ 退所時情報提供加算	500円	・ 経口維持加算(Ⅱ)	100円/月
・ 入退所前連携加算(Ⅰ)	600円	・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月
・ 入退所前連携加算(Ⅱ)	400円	・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月
・ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円	・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月
・ 訪問看護指示加算	300円	・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月
・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	240円/日	・ 排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月
・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月以内の期間・3回/週)	240円/日	・ 排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月
・ リハビリテーションマネジメント計画提出料加算	33円/月	・ 排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	380円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯でお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅲとして、1.6%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

医療法人伴帥会 介護老人保健施設 ギアの里

## 料金のご案内(入所) 従来型個室

令和4年4月1日現在

### 利用者自己負担額一覧(第4段階) 1割負担

	※サービス費 負担額		※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品 費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)
要介護1	756	円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,165 円
要介護2	828	円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,237 円
要介護3	890	円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,299 円
要介護4	946	円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,355 円
要介護5	1,003	円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,412 円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

#### ★上記料金以外に介護保険で加算される費用

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日</li> <li>・ 夜勤職員配置加算 24円/日</li> <li>・ 初期加算(入所後30日に限る) 30円/日</li> <li>・ 安全対策体制加算 20円/入所時</li>   <li>・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1カ月に6日を限度) 362円/日</li> <li>・ 在宅サービス利用費用(1月に6日限度) 800円/日</li> <li>・ 試行的退所時指導加算(1カ月を超える場合) 400円</li> <li>・ 退所時情報提供加算 500円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅰ) 600円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅱ) 400円</li> <li>・ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) 480円</li> <li>・ 訪問看護指示加算 300円</li>   <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内) 240円/日</li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内の期間・3回/週) 240円/日</li> <li>・ リハビリテーションマネジメント計画提出料加算 33円/月</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日</li> <li>・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度) 480円/日</li> <li>・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食) 6円/回</li> <li>・ 栄養マネジメント強化加算 11円/日</li> <li>・ 再入所時栄養連携加算<sup>1</sup>日3回を限度 200円/回</li> <li>・ 経口移行加算 28円/日</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅰ) 400円/月</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅱ) 100円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 13円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅰ) 10円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅱ) 15円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅲ) 20円/月</li> </ul>
---	---

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

#### その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	380円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯でお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅲとして、1.6%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

医療法人伴帥会 介護老人保健施設 ギアの里